

FONDS DE PARTICIPATION DES HABITANTS

Quartier Saint Serge – Ney – Chalouère

FICHE PROJET

Janvier 2025

Date du projet :

RAPPEL

- * Le FPH a pour objectifs

De favoriser les initiatives des habitants et les aider à s'organiser,

De renforcer les échanges entre habitants et associations,

De trouver des réponses aux micro-initiatives.

- * Le projet doit concerner les habitants des quartiers Saint Serge – Ney – Chalouère, et viser à une amélioration des relations entre les habitants.

- * La demande ne peut pas couvrir la totalité des frais engagés.

- * Le comité de validation se réunit tous les 2^e jeudis du mois (sauf Juillet et Août).

Merci de déposer votre demande à l'accueil de la maison de quartier « Quart’Ney »* ou par mail**

au moins 15 jours avant la date du prochain comité de validation.

Et de vous rendre disponible pour en faire la présentation.

- * Après la réalisation de votre projet vous serez invité à en présenter le bilan lors d'un autre comité de validation.
Cette démarche est obligatoire.

Intitulé de l'action :

Porteur(s) du projet :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Nature du projet :

Objectifs poursuivis (3 au maximum) :

Déroulement envisagé de l'action (date, lieu de l'action...) :

Public concerné :

Partenariat :

* Le Quart’Ney / 5 rue E.E.Dubois 49100 Angers / 02.41.42.28.13 / contact@quartierney.fr / www.quartierney.fr

** fphney49@gmail.com

Coût total détaillé et financement du projet.

Objet	Dépenses	Recettes
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
TOTAL	€	€
Montant de la participation demandée au FPH :	€	
Attention, la participation accordée ne se fera que sur présentation de factures.		

<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Le(les) porteur(s) du projet autorise(nt) le Quart'Ney à communiquer sur cette action (image / petit texte) tant sur son site que sur facebook. N'hésitez pas à participer à la communication que vous acceptez de nous confier
--	--

Le-les porteur(s) du projet déclare(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur du comité de validation du FPH.

Date de la demande :

Signature du (des) référent(s):